



بسمه تعالی

شماره: ۵/۴۵۱۲۷

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۴/۱۲

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر فرجی

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی امام رضا

موضوع: برگزاری همایش پیوند اعضا

با سلام و احترام

با عنایت به برگزاری همایش پیوند اعضا، خواهشمند است دستور فرمایید افراد گروه هدف مطابق برنامه پیوستی در همایش مذکور حضور بهم رسانند. با توجه به اهمیت موضوع، حضور افراد الزامی می باشد.

گروه هدف: رئیس بیمارستان، مدیر بیمارستان، پزشکان داخلی اعصاب، جراح اعصاب و بیهوشی، مترون، سوپروایزرها، سرپرستاران و پرسنل ICU ها و اورژانس

مکان: سالن کنفرانس مرکز آموزشی درمانی امام رضا

زمان: مورخه ۹۵/۴/۳۰ از ساعت ۸-۱۲/۳۰

دکتر علی عباسی
قائم مقام معاون درمان
مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

زمان	مخاطبین برنامه	عنوان	سخنران	مکان مورد نیاز	وسایل مورد نیاز
۸-۱۰	جلسه ۱: رئیس OPU، Chief Coordinator، رئیس بیمارستان، مدیر بیمارستان، پزشکان داخلی اعصاب، جراح اعصاب و بیهوشی، مترون، سوپروایزرها، سرپرستاران و پرسنل ICU ها و اورژانس	وضعیت اهدای عضو ایران، استان و بیمارستان مربوطه	دکتر قبادی	سالن همایش بیمارستان	ویدیو پروژکتور و میکروفن بیسیم
		مکانیسم مرگ مغزی و روش تأیید آن	متخصص مغز و اعصاب بیمارستان مربوطه (نمونه اسلاید در اختیارش قرار داده خواهد شد)		
		مراحل اهدای عضو - پیش آزمون	دکتر قبادی		
۱۰-۱۰/۳۰					
۱۰:۳۰-۱۲:۳۰	ادامه جلسه ۱: رئیس OPU، Chief Coordinator، رئیس بیمارستان، مدیر بیمارستان، پزشکان داخلی اعصاب، جراح اعصاب و بیهوشی، مترون، سوپروایزرها، سرپرستاران و پرسنل ICU ها و اورژانس	مسائل قانونی و حقوقی اهدای عضو	نماینده پزشکی قانونی	سالن همایش بیمارستان	ویدیو پروژکتور و میکروفن بیسیم
		پاسخ به سؤالات پیش آزمون	دکتر قبادی		
		پرسش و پاسخ	دکتر قبادی، رئیس مرکز فراهم آوری، متخصص داخلی اعصاب، نماینده پزشکی قانونی		